

Santé mentale

ANALYSE BIMESTRIELLE DES INDICATEURS SURVEILLÉS EN CONTINU

ÉDITION BRETAGNE

01 • 23/09/2021

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse bimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des sources de données suivantes :

- les passages aux urgences (OSCOUR®) et les actes médicaux SOS Médecins ;
- les informations recueillies auprès de la population adulte par l'enquête COVIPREV.

Ces trois sources sont actuellement les seules exploitables dans un délai court après la collecte de données permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale de la population. Les autres sources de données disponibles pour la surveillance de la santé mentale font l'objet de bilans rétrospectifs annuels ou pluriannuels, avec un délai variable de consolidation des données allant de quelques mois à plus d'une année.

POINTS CLÉS

- **La synthèse des résultats montre de manière générale une stabilité voire un léger recul des indicateurs de santé mentale depuis le début de la pandémie.**
- Certains signaux sont observés chez les adolescents avec notamment une augmentation du nombre moyen de passages aux urgences en 2021 par rapport aux années précédentes pour gestes suicidaires chez les 11-17 ans et pour troubles de l'humeur chez les moins de 18 ans ; la répartition par classes d'âge montre néanmoins que les tendances très récentes sont à la baisse pour ces indicateurs.

DEPUIS DEBUT 2021 PAR RAPPORT AUX 3 ANNEES PRÉCÉDENTES :

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Chez les enfants, on observe un nombre moyen de passages pour troubles psychologiques supérieur en 2021 par rapport à 2020 (+44 %), année pour laquelle ce nombre était inférieur aux 2 années précédentes (respectivement, -11 % et -17 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018).
- Malgré une certaine stabilité du nombre moyen de passages aux urgences tous âges pour gestes suicidaires et pour troubles de l'humeur en 2021 par rapport aux années précédentes, on note des tendances à la hausse de ces indicateurs chez les adolescents : du nombre moyen de passages pour gestes suicidaires chez les 11-17 ans et du nombre moyen de passages pour troubles de l'humeur chez les moins de 18 ans.

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- La moyenne mensuelle des consultations pour angoisse était stable en 2021 par rapport à celle observée en 2020 (-3 %), année pour laquelle cet indicateur était supérieur aux 2 années précédentes (respectivement, +26 % et + 33 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018).
- On note une légère augmentation des actes pour état dépressif en 2021 (l'interprétation doit être prudente compte tenu des effectifs faibles).

ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS :

Données de passages aux urgences du réseau OSCOUR® :

- Chez les enfants, le nombre de passages aux urgences en juillet-août par rapport à mai-juin pour troubles psychologiques était en diminution (-40 %). Par ailleurs, cet indicateur était stable chez l'adulte (-5 %).
- Le nombre de passages aux urgences en juillet-août par rapport à mai-juin était en diminution pour gestes suicidaires (-12 % pour tous âges, -43 % chez les 11-17 ans), troubles de l'humeur (-24 % pour tous âges, -65 % chez les moins de 18 ans) et troubles anxieux (-13 % pour tous âges).

Données d'actes médicaux des associations SOS Médecins :

- Le nombre d'actes pour angoisse en juillet-août 2021 était stable par rapport à mai-juin 2021 (-1 %). Les effectifs limités ne permettent pas de commenter l'évolution récente des actes pour état dépressif et troubles du comportement.

Données de l'Enquête Santé Publique France COVIPREV :

- Le monitoring des indicateurs de santé mentale dans la population adulte depuis le printemps 2020 ne montre pas de fortes évolutions en fonction des différentes phases de l'épidémie de Covid-19 en Bretagne. Après une amélioration de certains indicateurs sur la période de mai à juin 2020 par rapport à mars à mai 2020 (anxiété, dépression, troubles du sommeil et score de satisfaction actuelle de vie), seule la prévalence de la dépression a connu une baisse sur la période de mai à juin 2021 par rapport à la période mars à mai 2021 (de 18,4 % à 11,5 %) (Enquête SPF COVIPREV).

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-6,0 %) ainsi que par rapport à 2018 (-11,0 %). Une augmentation des passages était observée en mai 2020 par rapport au mois précédent (+24,9 %), survenant à la fin du premier confinement. En 2020, le pic du nombre de passages aux urgences était enregistré en début d'année (3 345 passages en janvier ; +15,5 % par rapport au mois précédent) (figure 1).

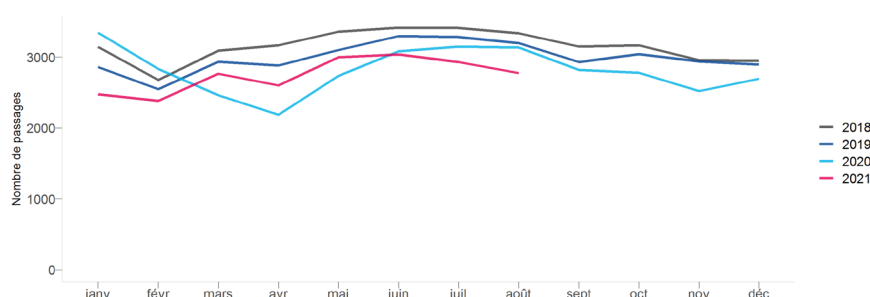
La moyenne mensuelle des passages aux urgences de janvier à août 2021 était stable par rapport à 2020 (-2 %), année pour laquelle elle était inférieure à celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, -6 % et -11 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 1). Ces tendances s'observent au sein des différentes classes d'âge (figure 2).

Évolution récente : Le nombre des passages aux urgences en juillet-août 2021 était en légère diminution par rapport à mai-juin 2021 (-5 %) (figure 1). Cet indicateur représentait 5,5 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **18 ans ou plus**

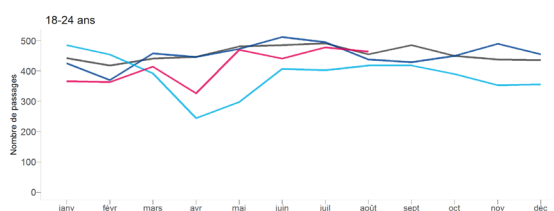


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

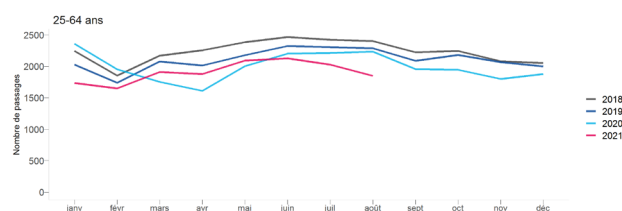
Bretagne – Troubles psychologiques adultes (OSCOUR®)

Figure 2. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **chez les 18-24 ans, 25-64 ans et 65 ans ou plus**

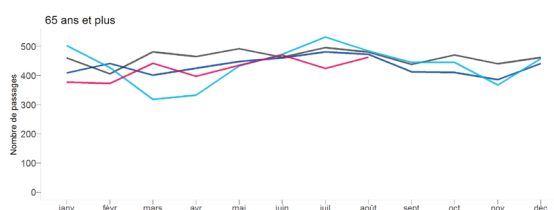
18-24 ans



25-64 ans



Plus de 65 ans



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ENFANTS (<18 ANS)

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (- 5 %) et par rapport à 2018 (- 7 %). Une augmentation des passages était observée entre mai et septembre 2020 (fin du premier confinement). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en novembre (448 passages ; +64 % par rapport au mois précédent) (figure 3).

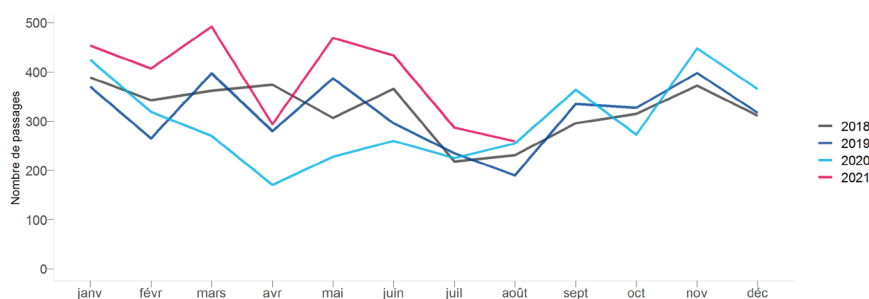
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieure à celle observée en 2020 (+44 %), année pour laquelle elle était inférieure celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, -11 % et -17 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 3). Ces tendances s'observent au sein des différentes classes d'âge étudiées (figure 4).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en mai 2021 était supérieur à celui observé le mois précédent (+59,5 % par rapport à avril 2021). Le nombre de passages aux urgences en juillet-août 2021 était en diminution par rapport à mai-juin 2021 (-40 %) (figure 3). Cet indicateur représentait respectivement 1,9 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans**

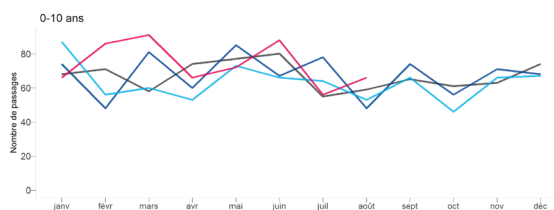


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

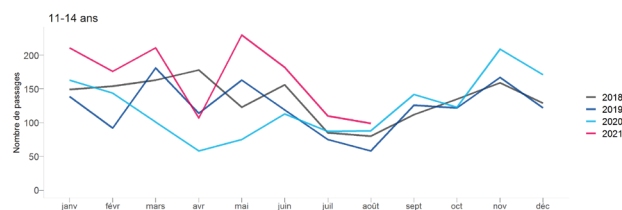
Bretagne – Troubles psychologiques enfants (OSCOUR®)

Figure 4. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'enfant pour les années 2018 à 2021, **chez les 0-10 ans, 11-14 ans et 15-17 ans**

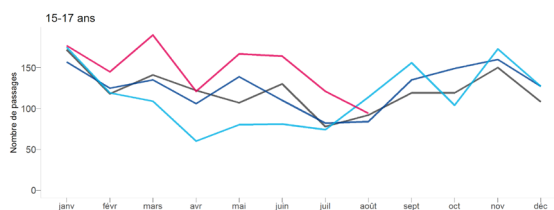
0-10 ans



11-14 ans



15-17 ans



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

GESTE SUICIDAIRE

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-11 %) et par rapport à 2018 (-10 %). Une augmentation des passages était observée au mois de mai 2020 (fin du premier confinement). En 2021, le pic des passages aux urgences a été enregistré en début d'année (497 passages ; +22 % par rapport au mois précédent) (figure 5).

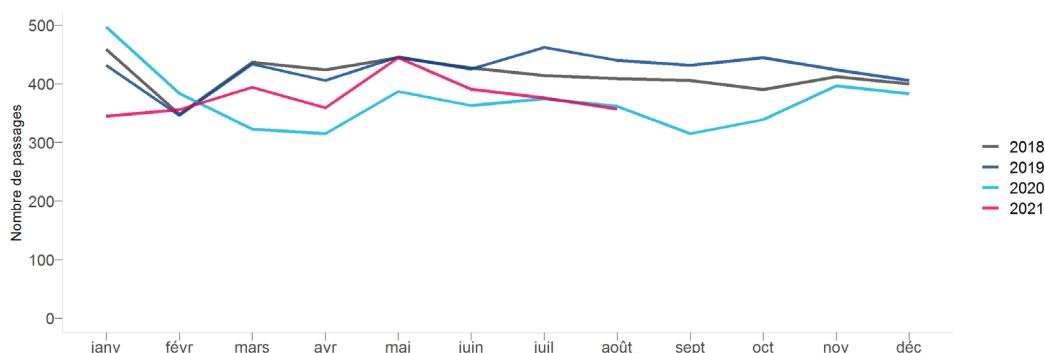
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était stable par rapport à celle observée en 2020 (+2 %), année pour laquelle elle était en diminution par rapport à celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, -13 % et -11 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 5). L'interprétation des données pour la classe d'âge 11-17 ans doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figures 6). Cependant, il semble y avoir une augmentation en 2021 par rapport aux deux années précédentes dans cette classe d'âge (respectivement, +74 % et +23 % par rapport à 2020 et 2019) (figure 6).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en mai 2021 était supérieur à celui observé le mois précédent (+24 % par rapport à avril 2021). Le nombre de passages aux urgences en juillet-août 2021 était en diminution par rapport à mai-juin 2021 (-12 % pour tous âges, -43 % chez les 11-17 ans) (figure 5). Cet indicateur représentait 0,7 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

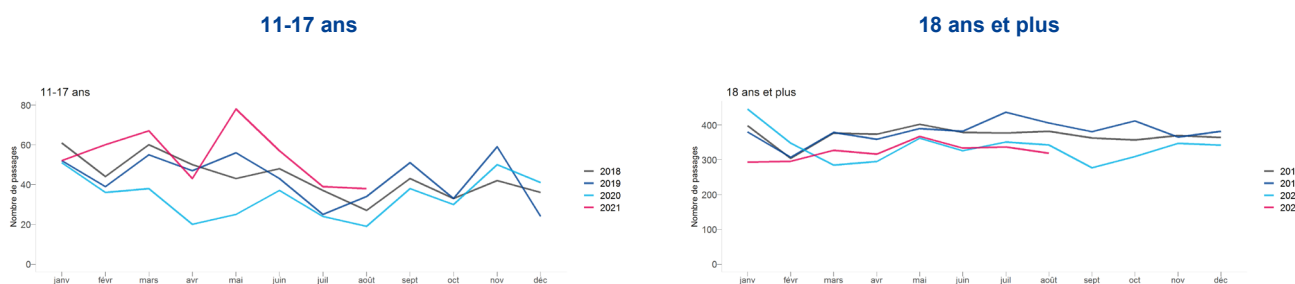
Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Bretagne – Geste Suicidaire (OSCOUR®)

Figure 6. Nombre mensuel de passages aux urgences pour gestes suicidaires pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

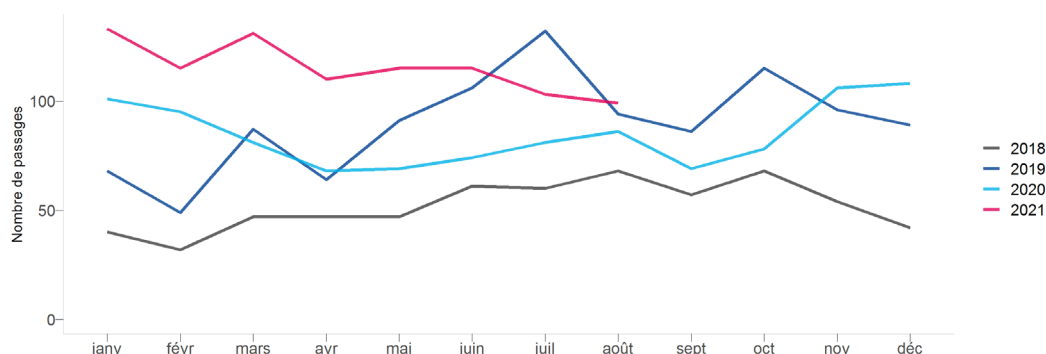
IDEES SUICIDAIRES

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figures 7 et 8). Cependant, il semble y avoir une augmentation des passages aux urgences pour idées suicidaires en 2021 tous âges en Bretagne, correspondant à ce qui est observé au niveau national.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

Figure 7. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **tous âges à partir de 11 ans**

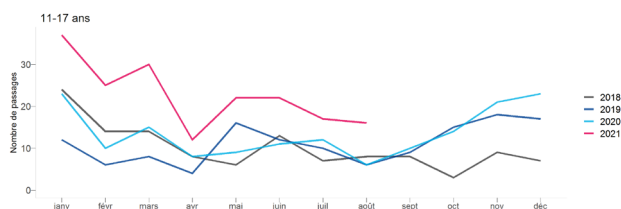


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

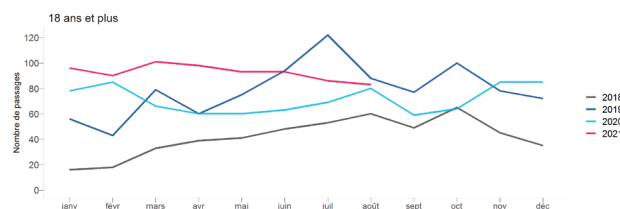
Bretagne – Idées Suicidaires (OSCOUR®)

Figure 8. Nombre mensuel de passages aux urgences pour idées suicidaires pour les années 2018 à 2021, **chez les 11-17 ans et 18 ans et plus**

11-17 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES DE L'HUMEUR

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était stable par rapport à 2019 (-1 %) et inférieure rapport à 2018 (-8 %). Une augmentation des passages était observée au mois de mai et juin 2020 (fin du premier confinement). En 2021, le pic des passages aux urgences a été enregistré en début d'année (743 passages ; +22 % par rapport au mois précédent) (figure 9).

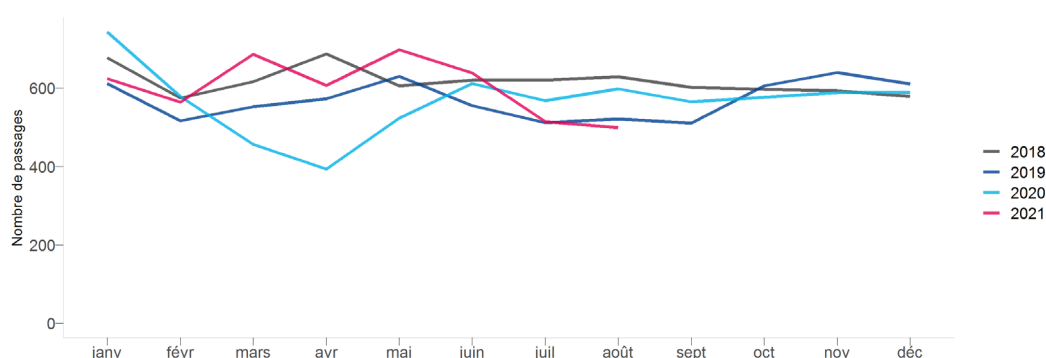
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était supérieure à celle observée en 2020 (+8 %), année pour laquelle elle était stable par rapport à celle de 2019 et en diminution par rapport à celle de 2018 sur la même période (-10 %) (figure 9). L'interprétation des données pour la classe d'âge des moins de 18 ans doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figure 10). Cependant, il semble y avoir une augmentation en 2021 par rapport aux deux années précédentes (+61 % par rapport à 2020 et +58 % par rapport à 2019) (figure 10).

Évolution récente : Le nombre de passages aux urgences pour cet indicateur en juillet-août 2021 était en diminution par rapport à mai-juin 2021 (-24 % pour tous âges, -65 % chez les moins de 18 ans) (figure 9). Cet indicateur représentait 0,8 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 9. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

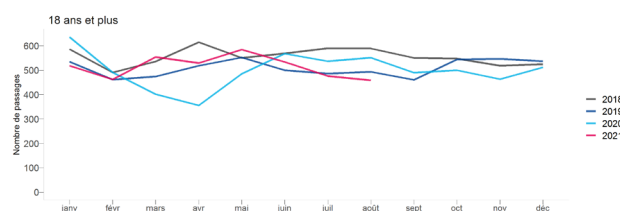
Bretagne – Troubles de l'humeur (OSCOUR®)

Figure 10. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans ou plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES ANXIEUX

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-10 %) et par rapport à 2018 (-23 %). Une augmentation des passages était observée au mois de mai-juin (fin du premier confinement). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en début d'année (829 passages ; +17 % par rapport au mois précédent) (figure 11).

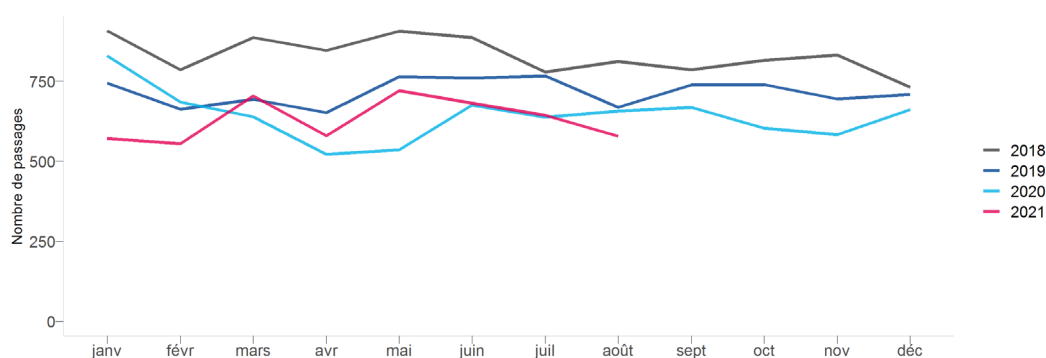
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était stable par rapport à celle observée en 2020 (-3 %), année pour laquelle elle était en diminution par rapport à celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, -9 % et -24 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 11). Ces tendances s'observent au sein des différentes classes d'âge étudiées (figure 12).

Évolution récente : Le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur en mai 2021 était supérieur à celui observé le mois précédent (+24 % par rapport à avril 2021). Le nombre de passages aux urgences en juillet-août 2021 était en diminution par rapport à mai-juin 2021 (-13 %) (figure 12). Cet indicateur représentait 1,2 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles anxieux (OSCOUR®)

Figure 11. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

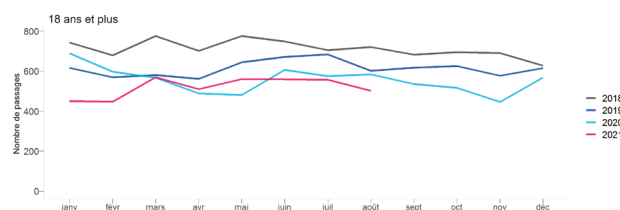
Bretagne – Troubles anxieux (OSCOUR®)

Figure 12. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

TROUBLES PSYCHOTIQUES

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychotiques sur l'année 2020 était en diminution par rapport à 2019 (-3 %) et par rapport à 2018 (-7 %). Une augmentation des passages était observée au mois de mai-juin (fin du premier confinement). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en début d'année (237 passages en janvier; +40 % par rapport au mois précédent) (figure 13).

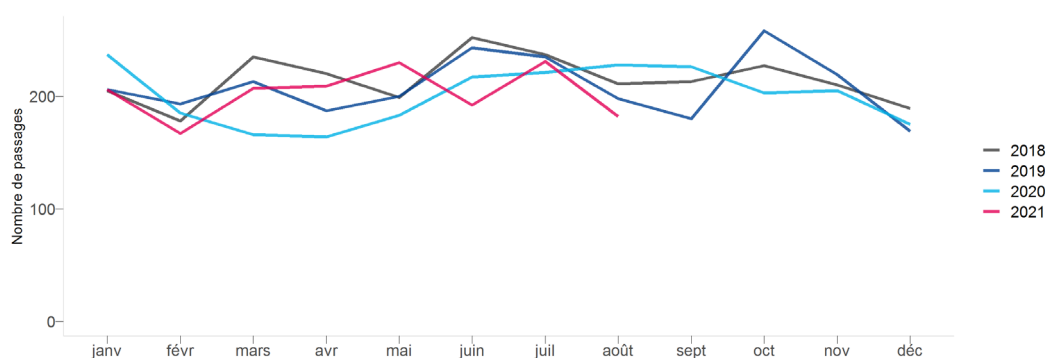
La moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était stable par rapport à celle observée en 2020 (+1 %), année pour laquelle elle était en diminution par rapport à celles des 2 années précédentes sur la même période (respectivement, -3 % et -7 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 13). Cette tendance s'observe au sein des différentes classes d'âge étudiées (figure 14).

Évolution récente : Le nombre de passages aux urgences en juillet-août 2021 était en stable par rapport à mai-juin 2021 (-2 %) (figure 13). Cet indicateur représentait 0,3 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 13. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, tous âges

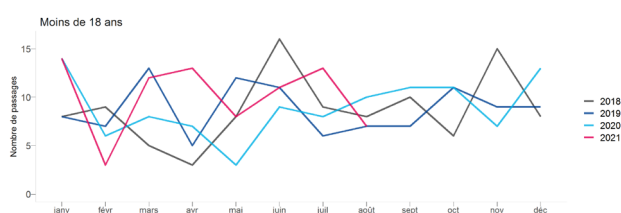


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

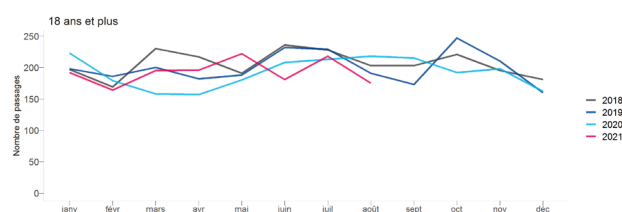
Bretagne – Troubles psychotiques (OSCOUR®)

Figure 14. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychotiques pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans ou plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

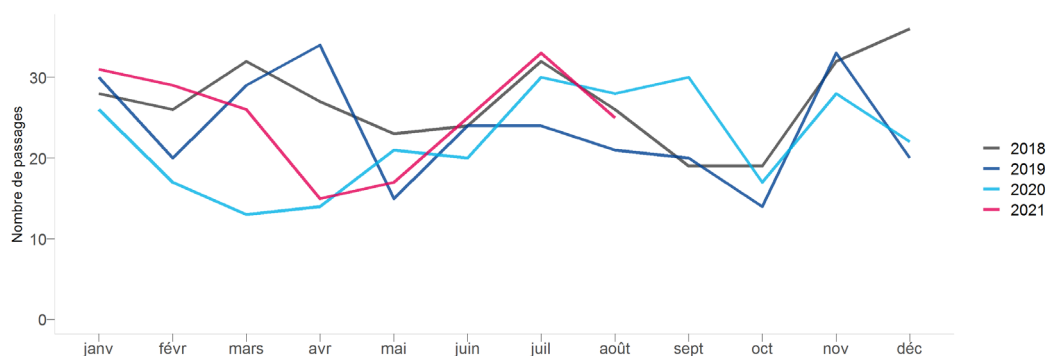
TROUBLE DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE

Une interprétation des données tous âges et par classes d'âge n'est pas possible en raison d'effectifs insuffisants (figures 15 et 16).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Trouble du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 15. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

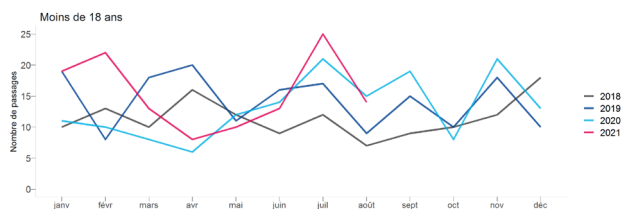


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Bretagne – Troubles du comportement alimentaire (OSCOUR®)

Figure 16. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles du comportement alimentaire pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans 18 ans et plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : OSCOUR® ; traitement Santé publique France)

ANGOISSE

Évolution en 2020 et 2021 : En Bretagne, la moyenne mensuelle des consultations pour angoisse sur l'année 2020 était supérieure par rapport à 2019 (+23 %) et à 2018 (+28 %). Une augmentation des consultations était observée à partir de mars 2020 (315 consultations, +53 % par rapport au mois précédent), début de l'épidémie de COVID-19, qui s'est poursuivie pour atteindre le pic annuel au mois d'avril 2020 (pendant le premier confinement) avec 345 consultations (+10 % par rapport au mois précédent) (figure 17). La majorité des consultations était observée chez les 18 ans et plus (96,5 %) (figure 18).

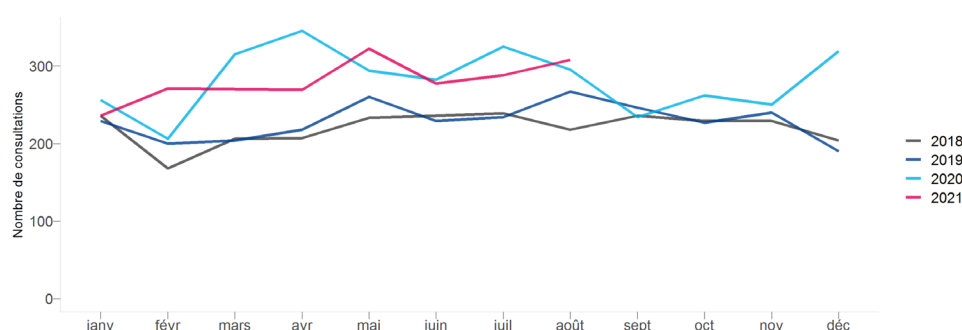
La moyenne mensuelle des consultations pour cet indicateur sur la période de janvier à août 2021 était stable par rapport à celle observée en 2020 (-3 %), année pour laquelle elle était supérieure aux 2 années précédentes sur la même période (respectivement, +26 % et +33 % en 2020 par rapport à 2019 et 2018) (figure 17).

Évolution récente : Le nombre de consultations tous âges pour angoisse en juillet-août 2021 était stable par rapport à mai-juin 2021 (-1 %) (figure 17). Les angoisses représentaient 2,3 % des consultations totales dans les associations SOS Médecins de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne –angoisse (SOS médecins)

Figure 17. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

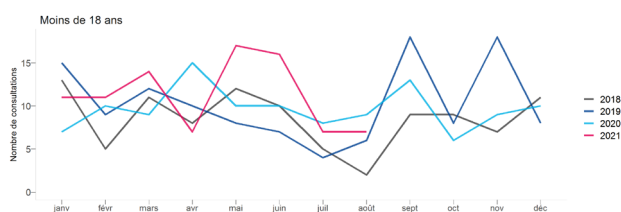


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

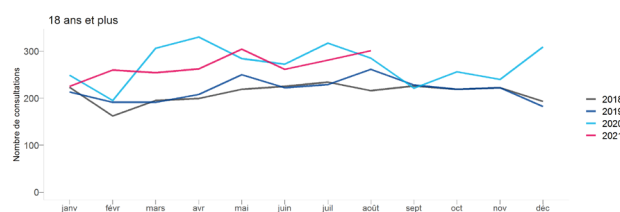
Bretagne –angoisse (SOS Médecins)

Figure 18. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour angoisse pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans 18 ans ou plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

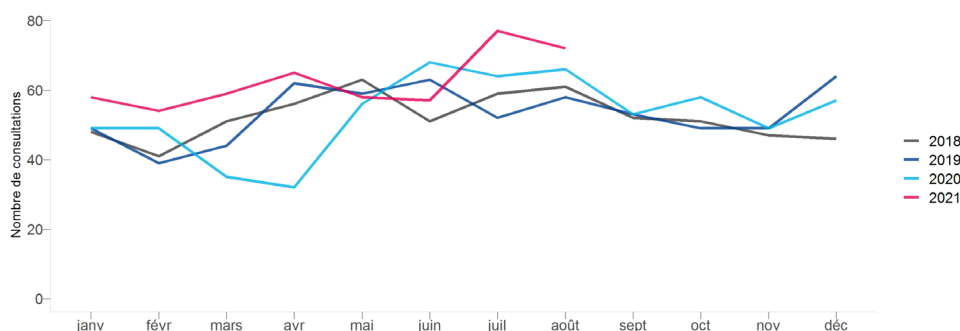
ETATS DEPRESSIFS

L'interprétation des données tous âges et par classes d'âge doit être prudente compte tenu des effectifs faibles (figures 19 et 20). Cependant, il semble y avoir une légère augmentation des consultations pour états dépressifs en 2021 tous âges en Bretagne, correspondant à ce qui est observé au niveau national.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 19. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **tous âges**

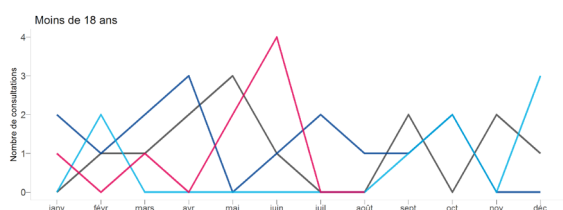


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

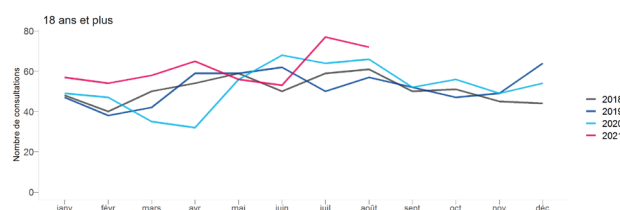
Bretagne – Etats dépressifs (SOS médecins)

Figure 20. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour états dépressifs pour les années 2018 à 2021, **chez les moins de 18 ans et 18 ans ou plus**

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

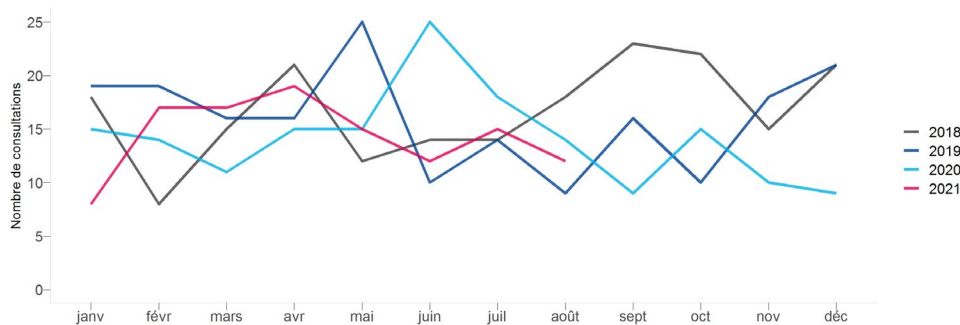
TROUBLES DU COMPORTEMENT

Une interprétation des données tous âges et par classes d'âge n'est pas possible en raison d'effectifs insuffisants (figures 21 et 22).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Bretagne – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 21. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, tous âges

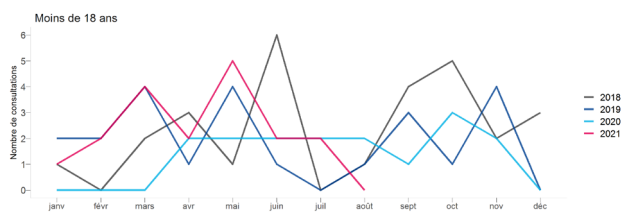


COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

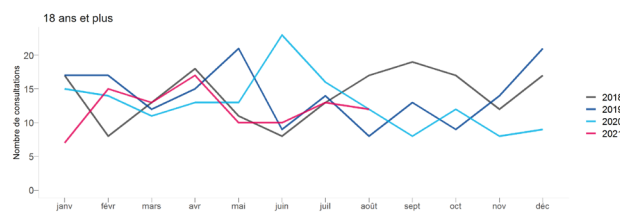
Région – Troubles du comportement (SOS Médecins)

Figure 22. Nombre mensuel d'actes SOS Médecins pour troubles du comportement pour les années 2018 à 2021, chez les moins de 18 ans et 18 ans ou plus

Moins de 18 ans



18 ans et plus



N.B. Les échelles pour l'axe des ordonnées diffèrent entre les graphes par classes d'âge en raison de grands écarts d'effectifs

(Source : SOS médecins ; traitement Santé publique France)

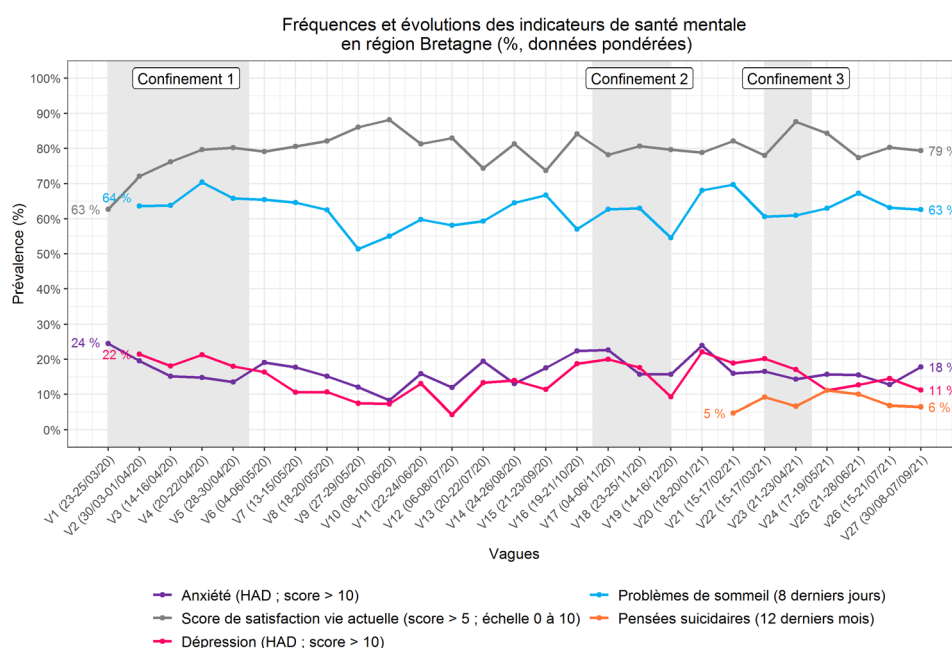
INDICATEURS DE SANTE MENTALE EN POPULATION ADULTE

Les données proviennent de l'Enquête Santé publique France CoviPrev, sur 27 vagues d'enquête internet répétées de mars à novembre 2020 auprès d'échantillons indépendants non probabilistes de personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine (cf méthodes page 17).

La satisfaction de vie en Bretagne est au même niveau qu'à la sortie du 1^{er} confinement. Les états anxieux et dépressif ont atteint leur fréquence minimale avant l'été 2020 pour ensuite remonter, retrouvant leur niveau initial à la sortie du deuxième confinement. Une tendance à la baisse est observée depuis début 2021. Les problèmes de sommeil se sont maintenus à un niveau élevé depuis le début de l'enquête avec une prévalence de 62 % sur l'ensemble de la période d'étude. Depuis la prise en compte de ce nouvel indicateur à la mi-juillet, la prévalence des pensées suicidaires est stable (entre 5 et 10 %) (figure 23).

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Bretagne
Figure 23. Évolution de la fréquence régionale des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil et du score de satisfaction de vie, et des pensées suicidaires

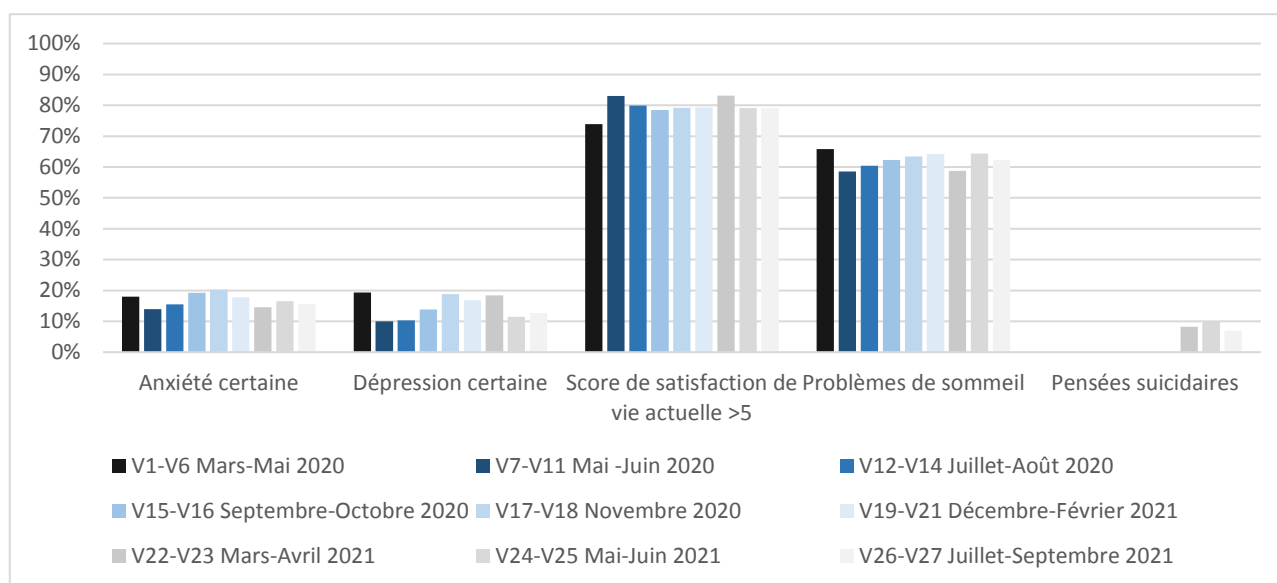


La figure 24 présente l'évolution des indicateurs de santé mentale au cours des différentes phases de l'épidémie, en regroupant les vagues d'enquête, chaque période étant statistiquement comparée à la précédente. La période du premier déconfinement (V7) a eu un impact favorable sur la santé mentale des personnes interrogées en Bretagne, avec une diminution de l'anxiété (de 17,9 % à 14,0 %), de la dépression (de 19,3 % à 10,0 %), des troubles du sommeil (65,8 % à 58,6 %) et une augmentation du score de satisfaction actuelle de vie (73,9 % à 83,1 %). Une tendance à la hausse de l'anxiété et dépression est observée à partir de septembre 2020, suivie par une baisse à partir du printemps 2021 : une diminution pour la dépression est observée sur la période mai-juin 2021 (de 18,4 % à 11,5 %). Lors de la dernière période en septembre 2021, la prévalence de troubles anxieux était de 15,6 % et celle des troubles dépressifs de 12,7 %.

ENQUÊTE COVIPREV

Suivi des indicateurs de santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19, mars 2020 à septembre 2021, Bretagne

Figure 24. Analyse par vagues regroupées en fonction de la période de l'épidémie des troubles anxieux et dépressifs, des problèmes de sommeil déclarés, du score de satisfaction de vie et des pensées suicidaires



(Source : Enquête CoviPrev 2020-2021, vagues 1 à 27)

Note de lecture :

Évolutions testées entre échantillons comparables en termes de sexe, âge, catégorie socioprofessionnelle, taille d'agglomération et région d'habitation.

I INDICATEURS OSCOUR ET SOS MEDECINS

En 2021, le réseau OSCOUR® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5 % des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99 % des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80 %). En Bretagne, l'ensemble des services d'urgence sont couverts. En 2020, 81,6 % des diagnostics étaient codés

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau OSCOUR®.

En 2021, les données SOS Médecins sont disponibles pour 62 des 63 associations SOS Médecins réparties sur l'ensemble du territoire. L'ensemble des régions Métropoles (seulement la Martinique en Outre-Mer) sont couvertes. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est de 2 jours (à J+2, 100 % des actes ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 94 %). En Bretagne, les 6 associations SOS Médecins sont présentes : Brest, Quimper, Rennes, Saint-Malo, Lorient et Vannes. En 2020, 73,5 % des diagnostics étaient codés.

Indicateurs d'actes médicaux SOS Médecins : les indicateurs suivis sont construits à partir des diagnostics codés par les médecins des associations SOS Médecins lors des actes médicaux SOS Médecins qui regroupent les visites à domicile et les consultations en centre médical.

En complément de ces indicateurs, les actes SOS Médecins pour trouble du sommeil, intoxication éthylique, violence/agressivité et geste suicidaire ainsi que les passages aux urgences pour troubles des conduites et stress, font également l'objet d'une surveillance. Ces indicateurs présentent toutefois des évolutions comparables aux années précédentes (pour certains dans des effectifs très faibles) et qui ne semblent pas impactées par la pandémie de COVID-19. Toute évolution inhabituelle de ces indicateurs sera présentée dans le document, le cas échéant.

PASSAGES AUX URGENCES

- **Gestes suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ou probables (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée).
- **Idées suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour des symptômes et signes relatifs à l'humeur de type idées suicidaires.
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80 % des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80 % des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles psychotiques** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations).
- **Trouble de l'alimentation** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation.

Les deux indicateurs ci-après ont pour objectif de mettre en évidence une évolution inhabituelle des recours aux urgences en lien avec la santé mentale chez l'enfant ou chez l'adulte, en regroupant les passages aux urgences avec au moins un des diagnostics susceptibles d'être impactés par la crise sanitaire.

- **Troubles psychologiques de l'adulte** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences avec au moins un diagnostic parmi ceux inclus dans les indicateurs listés ci-dessus ou un parmi les diagnostics relatifs au stress (réaction aiguë à un facteur de stress, état de stress post-traumatique et troubles de l'adaptation), aux consommations de substances psychotropes ou aux troubles des conduites (trouble des conduites limité au milieu familial, type socialisé et mal socialisé, trouble oppositionnel avec provocation et autres troubles des conduites).
- **Troubles psychologiques de l'enfant** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences pour au moins des diagnostics suivants : symptômes et signes relatifs à l'humeur (notamment agitation et idées suicidaires) ; troubles anxieux (troubles panique, anxiété généralisée, trouble anxieux et dépressif mixte, troubles

somatoformes, troubles émotionnels débutant spécifiquement dans l'enfance) ; troubles de l'humeur (épisodes dépressifs, troubles dépressifs récurrents, troubles de l'humeur persistants, autres troubles de l'humeur) ; troubles des conduites et troubles mixtes des conduites et des émotions ; réaction à un facteur de stress sévère et troubles de l'adaptation ; troubles de l'alimentation ; autres troubles du comportement et autres troubles émotionnels apparaissant habituellement durant l'enfance ou à l'adolescence.

ACTES MÉDICAUX SOS MÉDECINS

- Contrairement aux indicateurs Santé mentale produits à partir des urgences qui sont composés pour la plupart d'un regroupement de plusieurs diagnostics, les indicateurs issus des données SOS Médecins reflètent chacun un diagnostic unique, spécifié dans leur libellé.

I INDICATEURS COVIPREV CONCERNANT LA SANTÉ MENTALE DE L'ADULTE

- Depuis le 23 mars 2020, Santé publique France a lancé, avec le groupe BVA, l'enquête CoviPrev en population générale pour suivre et comprendre l'évolution des comportements (gestes barrières, confinement, consommation d'alcool et de tabac, alimentation et activité physique) et de la santé mentale (bien-être, troubles). La méthodologie de l'étude s'appuie sur des enquêtes quantitatives répétées sur des échantillons indépendants de 2 000 personnes âgées de 18 ans et plus, résidant en France métropolitaine et recrutés par access panel (Access Panel BVA). Les personnes participant à l'enquête complètent, en ligne sur système Cawi (Computer Assisted Web Interview), un questionnaire auto-administré. L'échantillonnage par quotas (sexe, âge, catégorie socio-professionnelles du répondant, région, catégorie d'agglomération) est redressé sur le recensement général de la population 2016. Vingt-sept vagues d'enquêtes ont été réalisées à ce jour. En Bretagne, le nombre de répondants par vague varie de 102 à 117.
- Les indicateurs de santé mentale suivis sont : les troubles anxieux et dépressifs, les problèmes de sommeil et un score de satisfaction de vie.



Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant au système de surveillance SurSaud® :

- Les services d'urgences membres du réseau OSCOUR®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU), en particulier l'observatoire régional des urgences de Bretagne.
- La Fédération SOS Médecins France et les associations SOS Médecins
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Pour plus d'informations

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus>

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins

[Bulletins SurSaUD® \(SOS médecins, OSCOUR®, Mortalité\)](#)

Sur la surveillance de la santé mentale

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

Pour plus d'information sur la santé mentale et les ressources disponibles

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

**POINT ÉPIDÉMIO
SANTÉ MENTALE**
Bimestriel
Édition Bretagne

Directrice de la publication

Pr Geneviève CHÈNE
Directrice générale de Santé
Publique France

Rédacteur en chef

Alain Le Tertre
Responsable
Cellule Bretagne de Santé publique
France

Comité de rédaction

Noriane Cognez
Marlène Faisant
Dr Bertrand Gagnière
Pierre Gary-Bobo
Yvonnick Guillois
Christelle Juhel
Anne-Laure Maillard
Gwénola Picard
Dr Mathilde Pivette

Diffusion

Cellule Bretagne de Santé publique
France
Tél. +33 (0)2 22 06 74 41
Fax : +33 (0)2 22 06 74 91
Attention nouvelle adresse mail :

cire-bretagne@santepubliquefrance.fr

Citer cette source :

**Santé mentale. Point
épidémiologique Bretagne
bimestriel. N°1. 23
septembre 2021. Saint-
Maurice : Santé publique
France, 17 p.
En ligne sur :
www.santepubliquefrance.fr**

